Bâtir
la recherche de demain

RAPPORT ANNUEL 2005-2006

FONDS DE LA RECHERCHE EN SANTÉ DU QUÉBEC

Québec

TABLE DES MATIÈRES

Le FRSQ en bref 2

Faits saillants 4

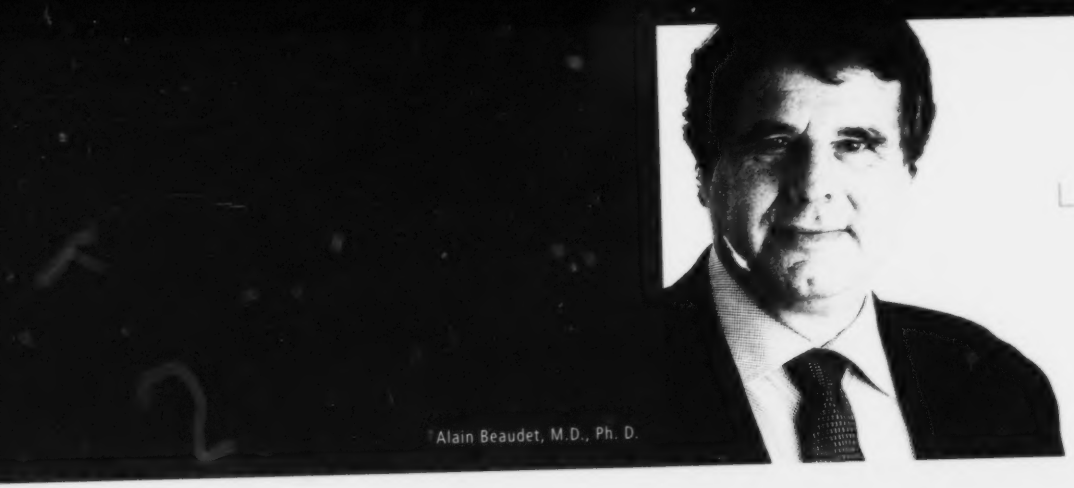
Bourses et subventions : statistiques 20

États financiers 27

- Rapport de la direction 27
- Rapport du vérificateur 27
- Résultats 28
- Excédent 28
- Bilan 29
- Notes complémentaires 30

Comités d'évaluation du FRSQ 2005-2006

Dans ce document, le genre masculin est utilisé dans le seul but d'alléger le texte.



Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

LETTRE AU MINISTRE

Montréal, juin 2006

Monsieur Raymond Bachand
Ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
710, place d'Youville, 6e étage, Québec (Québec) G1R 4Y4

Monsieur le Ministre,

Au nom du conseil d'administration, j'ai l'honneur de vous transmettre le rapport annuel du Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) pour l'exercice financier se terminant le 31 mars 2006.

Ce rapport annuel fait état des principales réalisations de l'année 2005-2006. Parmi celles-ci figure l'élaboration du plan stratégique 2006-2009 du FRSQ. Ce plan, je l'espère, favorisera le développement d'un système dynamique de recherche et d'innovation québécois dans le domaine de la santé pour le mieux-être de la population du Québec.

Je vous prie d'agréer, monsieur le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Le président-directeur général,

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

LE FRSQ EN BREF

MISSION

Le Fonds de la recherche en santé du Québec (FRSQ) planifie, développe et anime les activités du milieu de la recherche multidisciplinaire en santé, y compris la recherche fondamentale, clinique et épidémiologique, la recherche en santé publique et la recherche sur les services de santé. Son but est de maximiser les retombées de la recherche sur la santé des citoyens et sur le développement économique du Québec.

Pour ce faire, le FRSQ encourage et aide financièrement l'ensemble de la recherche dans le domaine de la santé, la diffusion des connaissances et la formation de chercheurs, et il établit des partenariats avec les organismes publics et privés concernés.

ORGANIGRAMME

En 2005-2006, le FRSQ comptait 31 personnes équivalent temps plein.

Comités permanents
- Comité exécutif
- Comité des finances
- Comité d'éthique et d'intégrité scientifique

Attachée à la haute direction
- Nancy Vachon

Secrétaire de direction
- Michèle Gadbois

Communications
- Michelle Dubuc, M. Sc.
- Luc Quintal

Conseil d'administration (14 membres)

Haute direction

Président-directeur général
- Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

Comité central d'éthique du MSSS (géré par le FRSQ)
- Serge Gauthier, M.D., président

Conseiller à la planification et aux affaires politiques
- Camille Limoges, Ph. D.

Comités
- Étudiants
- Recherche clinique

Direction des affaires administratives (ressources humaines, financières, informationnelles et matérielles)

Secrétaire
- Irène Montpetit

Directeur général adjoint
- Claude Brouillette, CGA

Informatique
- Bernard Archambault
- Diane Bouthillier
- Francis Carle
- Cristina Daniil

Finances
- Lucie Comtois
- Claire Lachance
- Isabelle Picard

Chef des ressources humaines et adjointe à la direction administrative
- Manon Tremblay, MBA, CRHA

Accueil Réception
- Pierrette Mathieu

Documentation Reprographie
- Robert Viens

Direction des affaires scientifiques (programmes, partenariats, études et analyses)

Études et analyses
- Sylvain Charbonneau, M. Sc.
- Julie Gaudreau, M. Sc.
- Pascale Valois, M. Sc.
- Nancy Ronco

Assemblée des conseillers scientifiques
- James Brophy, M.D., Ph. D.
- René Cardinal, Ph. D.
- Pedro d'Orléans-Juste, Ph. D.
- Pierrette Gaudreau, Ph. D.
- Me Michel Giroux, Ph. D.
- Claude Lazure, Ph. D.
- Martin Sirois, Ph.D.
- Jean Toupin, Ph. D.

Vice-présidente et directrice scientifique
- Marielle Gascon-Barré, Ph. D.

Directrice des programmes
- Ginette Piché

Responsables des programmes
- Lyse Bourbonnais
- Lyse Cerino
- Ève Gamache
- Christiane Jeannotte
- Sylvie Lachapelle
- Pierrette Morvan

Secrétaire de direction
- Poste vacant

Conseillère en éthique
- Johane de Champlain, L.L. M.

Secrétaire
- Diane Fahrat

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

1. **Alain Beaudet**, M.D., Ph. D.
Président-directeur général
FRSQ
Président du conseil

2. **Michèle S. Jean**, M. A., M. Éd.
Chercheuse invitée
Centre de recherche en droit public
Faculté de droit
Université de Montréal
Vice-présidente du conseil

3. **Réjean Tessier**, Ph. D.
Codirecteur
École de psychologie
Université Laval
Secrétaire du conseil

4. **Pierre Chartrand**, Ph. D.
Directeur général exécutif
Institut de recherche en immunovirologie et en cancérologie (IRIC)

5. **Cheri L. Deal**, M.D., Ph. D.
Professeure agrégée
Département de pédiatrie
Université de Montréal
Département d'endocrinologie
Hôpital Sainte-Justine

6. **Jean-Denis Dubois**, M. Sc.
Directeur adjoint à la recherche
Centre hospitalier de l'Université Laval (CHUQ-CHUL)

7. **Daniel Gaudet**, M.D., Ph. D.
Professeur agrégé
Faculté de médecine
Université de Montréal
Complexe hospitalier de la Sagamie
Membre jusqu'en juin 2005

8. **Lucie Germain**, Ph. D.
Coordonnatrice scientifique
Laboratoire d'organogenèse expérimentale
CHA universitaire de Québec
Hôpital Saint-Sacrement

9. **Jacques Hendlisz**
Directeur général
Hôpital Douglas

10. **Louise Pilote**, M.D., Ph. D.
Professeure associée
Centre de recherche clinique en épidémiologie
Université McGill

11. **Marie-France Raynault**, M.D., M. Sc.
Directrice
Observatoire montréalais des inégalités sociales et de la santé
Direction de la santé publique de Montréal-Centre

12. **Lise R. Talbot**, Ph. D.
Directrice
Département des sciences infirmières
Vice-doyenne aux sciences infirmières
Université de Sherbrooke

13. **Michel L. Tremblay**, Ph. D.
Professeur titulaire
Département de biochimie
Département d'oncologie
Université McGill

14. **Raymund Wellinger**, Ph. D.
Professeur titulaire
Faculté de médecine
Université de Sherbrooke

15. **Jacques Babin**
Sous-ministre adjoint
Direction générale de la politique scientifique
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation
Observateur

16. **Claude Dussault**
Directeur général adjoint
Évaluation, recherche et affaires extérieures
Ministère de la Santé et des Services sociaux
Observateur

17. **Hélène P. Tremblay**, Ph. D.
Présidente
Conseil de la science et de la technologie
Observatrice jusqu'en novembre 2005

18. **Annie Rochette**, Ph. D.
Université McGill
Observatrice étudiante

faits saillants

Bâtir la recherche de demain : les orientations stratégiques 2006-2009

L'année 2005-2006 a été marquée par l'élaboration des orientations stratégiques 2006-2009 du FRSQ. Le résultat de ce travail de réflexion a été déposé sous forme de projet de plan stratégique, en janvier 2006, auprès du ministre du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation (MDEIE). En février, le MDEIE a tenu une rencontre de consultation au cours de laquelle le FRSQ a été invité à présenter son plan aux ministères et organismes concernés par les activités du FRSQ.

Le conseil d'administration du FRSQ a pu compter sur l'aide précieuse de Camille Limoges, conseiller à la planification et aux affaires politiques, dans la réflexion qui a conduit à l'élaboration de ces orientations stratégiques. Ce travail a été enrichi par des consultations menées auprès de divers représentants du milieu québécois de la recherche et il repose aussi sur les priorités des plans stratégiques du MDEIE et du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS).

L'élaboration du plan stratégique du FRSQ s'inscrit dans la foulée de la mise à jour de la *Politique québécoise sur la science et l'innovation*. Pour lancer cette mise à jour, le MDEIE avait organisé, le 30 mai 2005, un colloque intitulé « Le Québec à l'heure des choix », réunissant quelque 200 entrepreneurs, universitaires et représentants des médias et du gouvernement. Dans une présentation au nom du Comité permanent des présidents-directeurs généraux des Fonds de recherche du Québec, Alain Beaudet a montré l'importance d'accroître les investissements en recherche publique et en formation de main-d'œuvre hautement qualifiée pour faire face aux enjeux économiques et environnementaux ainsi qu'aux problématiques sociales et de santé auxquels le Québec est exposé aujourd'hui, et ce dans un climat de compétition nationale et internationale accrue. Il a également proposé cinq champs d'action (recruter, former, prioriser, structurer, valoriser) afin d'augmenter le retour sur l'investissement en recherche.

Enquête sur le profil des étudiants québécois aux cycles supérieurs en santé

Le Comité permanent des affaires étudiantes[1] (CPAE) a remis au FRSQ les résultats d'une enquête menée en 2004 auprès des étudiants inscrits aux cycles supérieurs en recherche en santé dans les universités québécoises. L'enquête, réalisée à l'aide d'un questionnaire électronique, visait à mieux connaître le profil socioéconomique de ces étudiants ainsi que leurs attentes quant à leur carrière de recherche.

Au total, 1 369 étudiants ont rempli le questionnaire, ce qui correspond à un taux de réponse estimé à près de 23 %. L'âge moyen des répondants était de 28 ans. L'échantillon était composé majoritairement d'étudiants d'origine canadienne (76,4 %) et de femmes (62,4 %). 37,3 % des répondants étaient mariés ou conjoints de fait; 10,3 % avaient des enfants au début de leurs études et 15,9 % en ont eu pendant leurs études.

L'analyse du statut financier des étudiants révèle que plus de 60 % des participants à l'enquête avaient un revenu personnel annuel inférieur à 20 000 $, et que 22 % d'entre eux gagnaient moins de 15 000 $. Fait à noter : 24 % ne recevaient aucune bourse d'étude d'un organisme subventionnaire. Les résultats de l'enquête indiquent également que les étudiants qui bénéficient d'une bourse d'excellence ont près de 1,6 fois plus de chance de compléter leurs études dans un délai optimal. La difficulté des répondants à concilier études et famille ou même à envisager de fonder une famille est liée à leurs préoccupations financières.

En ce qui concerne les perspectives d'avenir, 67,3 % des répondants envisageaient de faire carrière en recherche à la fin de leurs études; 18,5 % des répondants originaires du Canada avaient l'intention de faire carrière à l'étranger dans l'espoir d'obtenir une meilleure rémunération (36,6 %), des conditions de travail plus intéressantes (13,7 %) et du financement de recherche plus facilement qu'au Canada (11,7 %).

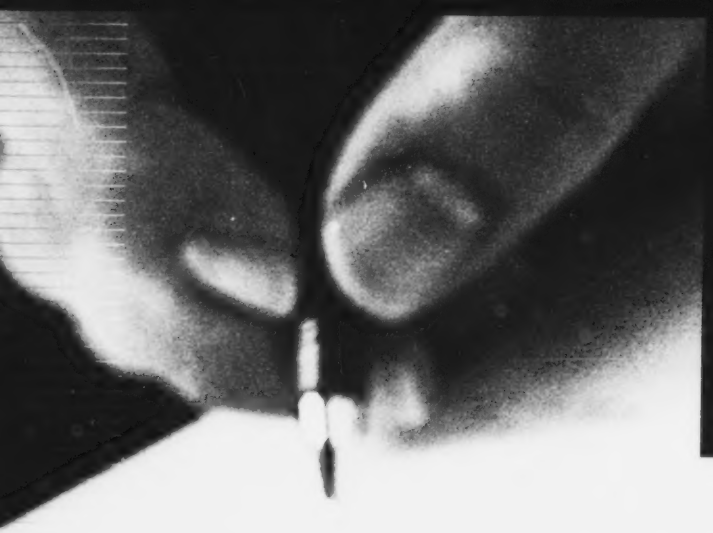
En résumé, le comité conclut que les principales préoccupations des étudiants sont liées à leur statut financier précaire et aux perspectives d'une rémunération future insatisfaisante. Puisque les bourses attribuées aux étudiants constituent une protection contre un revenu annuel trop faible, le comité recommande d'augmenter le nombre et le montant des bourses offertes par les organismes subventionnaires.

[1] En mars 2006, le Comité permanent des affaires étudiantes du FRSQ était composé des personnes suivantes : Annie Rochette (stagiaire postdoctorale), Université McGill, présidente du comité, Marie Gingras (étudiante au Ph. D.), Université Laval, Isabelle Thiffault (étudiante au Ph. D.), Université de Montréal, Martin Toussaint (étudiant au Ph. D.), Université de Sherbrooke, et Sylvain Charbonneau, M. Sc., chargé de projets au FRSQ.

Bourses de formation : une augmentation constante de la demande

Le nombre de demandes pour l'ensemble des programmes de bourses de formation a de nouveau augmenté en 2005-2006, passant de 1 046 à 1 089. Le FRSQ a haussé le budget consacré à ce programme afin de maintenir les taux de demandes financées à des niveaux acceptables.

La demande de bourses provenant d'étudiants étrangers qui désirent réaliser un stage postdoctoral au Québec a également augmenté. Leur nombre est passé de 25, en 2004-2005, à 47, en 2005-2006. Ces étudiants provenaient en majorité de la France.



PRIX ANNUELS D'EXCELLENCE

Cette année encore, le FRSQ a remis des prix d'excellence aux stagiaires travaillant dans les centres de recherche soutenus par le FRSQ, pour souligner la qualité de leurs présentations scientifiques.

D'une valeur de 1 000 $ chacun, ces prix ont le double objectif d'encourager la relève et de promouvoir la communication scientifique. Ils s'adressent aux étudiants diplômés, postdoctoraux ou résidents à temps plein en recherche (*fellows*) dont la présentation s'est déroulée dans le cadre d'un symposium/colloque de type « journée des étudiants », organisé par des centres de recherche.

NOM	PROJET DE RECHERCHE
Blier, Nathalie	Nouveaux apprentissages dans la DTA en début d'évolution : rôle des erreurs et de la mémoire implicite
Briand, Martin	Le syndrome métabolique est associé à une progression plus rapide de la sténose aortique
Dardente, Hughes	Contrôle différentiel de la transcription circadienne de Bmal1 par les récepteurs nucléaires orphelins REV-ERB et ROR
Fournier-Gosselin, Marie-Pierre	Toxicité et efficacité du 5-fluorouracile en intra-artériel après ouverture de la barrière hémato-encéphalique chez le rat Fisher F-98
Davidovic, Laetitia Huot, Jacques	MSP58, un nouveau partenaire nucléaire pour la protéine fragile Étapes moléculaires de la régulation de la migration endothéliale par le facteur de croissance des cellules endothéliales vasculaires
Gagnon, Vicky	Étude des interactions entre les follicules pileux et les nerfs sensoriels dans un modèle de peau reconstruite par génie tissulaire
Gasiorek, Jadwiga	Étude moléculaire et cellulaire des mutants de la THP dans la FHJN
Gérin-Lajoie, Martin Vallée, Marie	Les distractions auditives communes pendant l'évitement d'un obstacle affectent davantage les adultes plus âgés que les jeunes adultes Division de l'attention visuelle pendant l'enjambement d'un obstacle chez des sujets ayant subi un traumatisme cranio-cérébral comparés à des sujets sains.
Lapierre, Pascal	Les autoanticorps anti-LKM1 (*Anti-Liver-Kidney Microsome* type 1)
Martel, Marie-Josée	Étude de cas-témoins imbriquée dans une cohorte, considérant l'utilisation des ß2-agonistes à courte durée d'action pendant la grossesse et le risque d'hypertension de grossesse
Schneider, Verona	Association des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens sélectifs et conventionnels avec l'insuffisance rénale aiguë
Tabet, Fatiha	L'expression et l'activation des tyrosine phosphatases SHP-2 sont régulées de manière différentielle par les ROS (*reactive oxygen species*) chez les rats hypertendus et normotendus – évidence de l'oxydation des tyrosine phosphatases dans l'hypertension
Théôret, Jean-François	L'intégration entre la P-selectine plaquettaire et son ligand, le PSGL-1, induit l'activation plaquettaire par la production de thromboxane A_2
Turcotte, Simon	PDEF : antigène tumoral potentiel pour l'immunothérapie en cancer du sein

Marie Vallée >
Jadwiga Gasiorek >>
Vicky Gagnon >>>
Martin Gérin-Lajoie >>>>

AFFILIATION

Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Centre de recherche de l'Hôpital Laval

Centre de recherche de l'Hôpital Douglas

Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)

Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)

Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)

Centre de recherche Guy-Bernier de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)
et Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS)

Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine

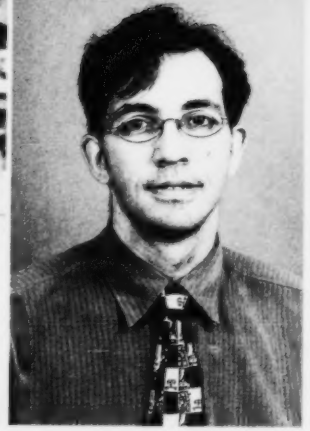
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)

Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)

Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal

Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)



<< Bruno Lamontagne

< Philippe Pibarot

Prix de l'ADESAQ

En collaboration avec l'Association des doyens des études supérieures au Québec (ADESAQ), le FRSQ a remis un prix dans la catégorie de la santé à **Bruno Lamontagne**, de l'Université de Sherbrooke, pour sa thèse intitulée *Mécanismes contrôlant l'activité de Rnt1p, la ribonucléase III de la levure* Saccharomyces cerevisiae. La remise de ce prix pour la meilleure thèse de doctorat de l'année dans le domaine de la santé a eu lieu le 6 octobre 2005, dans le cadre du 61e Gala de la science de l'Association francophone pour le savoir – Acfas.

Prix du 2e Salon national de la recherche universitaire

Au cours du 2e Salon national de la recherche universitaire, qui avait lieu à l'Université de Sherbrooke les 10 et 11 mars 2006, le FRSQ a remis le prix Bronze (catégorie Sciences de la vie et de la santé) à **Caroline Ménard**, étudiante en biophysique et biologie cellulaires à l'Université du Québec à Trois-Rivières (UQTR), pour ses travaux intitulés *Mieux comprendre les mécanismes de la plasticité neuronale: une lueur dans les ténèbres de la neurodégénérescence*.

Prix André-Dupont du Club de recherches cliniques du Québec

Le prix André-Dupont, du Club de recherches cliniques du Québec (CRCQ), a été attribué à **Philippe Pibarot**, D.M.V., Ph. D. Professeur agrégé à la Faculté de médecine de l'Université Laval, il est titulaire de la Chaire de recherche du Canada en maladies valvulaires cardiaques et directeur du Groupe de recherche sur les valvulopathies, rattaché au Centre de recherche de l'Hôpital Laval/Institut de cardiologie de Québec. Ce prix, commandité par le FRSQ, est décerné à un jeune chercheur n'ayant pas plus de 10 ans d'expérience comme chercheur autonome pour l'excellence de ses travaux dans le domaine de la recherche biomédicale.

Mentionnons que Philippe Pibarot a aussi mérité en avril le prix James Hogg, remis par l'Institut de la santé circulatoire et respiratoire, l'un des 13 instituts de recherche en santé du Canada, prix soulignant l'excellence d'un chercheur qui a entrepris sa carrière depuis moins de 10 ans dans le domaine des sciences cliniques ou de l'épidémiologie.

Soutenir la carrière des chercheurs

En 2005-2006, le FRSQ a poursuivi ses démarches en vue d'améliorer la carrière des chercheurs, et ce, dans deux dossiers.

Le premier, qui vise à inciter davantage de médecins à embrasser une carrière de recherche, est en cours de négociation. Ce projet est mené en collaboration avec l'Association des médecins chercheurs du Québec, présidée par le Dr Jean-Luc Malo, la Fédération des médecins spécialistes du Québec (FMSQ) et le MSSS. Il vise l'établissement de bourses de carrière en recherche conjointement par le FRSQ, la FMSQ et le MSSS.

Le second dossier vise à régler la situation toujours précaire des chercheurs-boursiers du FRSQ.

Un comité formé des vice-doyens à la recherche des facultés de médecine du Québec, de représentants des ministères concernés (MDEIE, MSSS, MELS ou ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport) et du FRSQ a déposé un rapport sur le soutien salarial des chercheurs-boursiers non-cliniciens. La solution préconisée par le comité passe par une série de mesures à court et à moyen terme, qui impliquent les universités, les centres de recherche, le FRSQ et le gouvernement. Parmi ces mesures, apparaissent comme incontournables une sélection plus rigoureuse des candidatures soumises, une aide gouvernementale immédiate et ponctuelle pour résoudre la crise actuelle et, à plus long terme, une hausse récurrente du financement du programme de chercheurs-boursiers par la Régie de l'assurance maladie.

Les chercheurs du secteur santé et société

L'intégration des chercheurs du secteur santé et société à la clientèle du FRSQ se poursuit encore cette année avec succès. Le nombre de chercheurs-boursiers de ce secteur a presque doublé cette année, passant de 12, en 2004-2005, à 22, en 2005-2006 (*voir figure 1*).

De plus, le nombre de subventions attribuées dans le cadre du programme de subventions de recherches en santé et société a lui aussi augmenté en 2005-2006, passant de 4 à 7 (*voir figure 2*).

La place des femmes en recherche

Une étude réalisée par le FRSQ au cours de l'année a montré que la proportion de femmes boursières du FRSQ diminuait graduellement avec les années de formation en recherche, passant de 65 % au concours de bourses de maîtrise et de doctorat à seulement 18 % au concours de bourses de chercheurs nationaux (*voir figure 3*).

Dans le cadre de son plan stratégique 2006-2009, le FRSQ compte mettre à jour les causes de cette tendance et trouver des solutions au désintérêt des femmes pour la recherche universitaire.

Figure 1 – Évolution du financement des chercheurs-boursiers dans le secteur santé et société

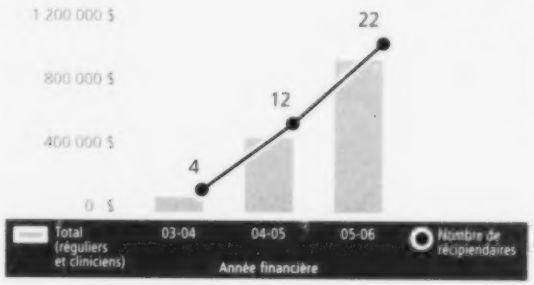


Figure 2 – Évolution du financement dans le programme de subventions de recherche en santé et société

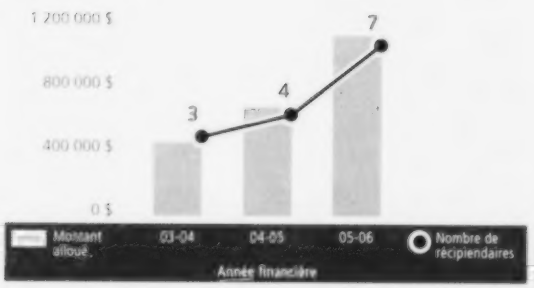
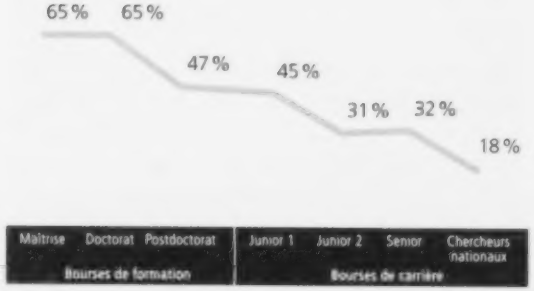
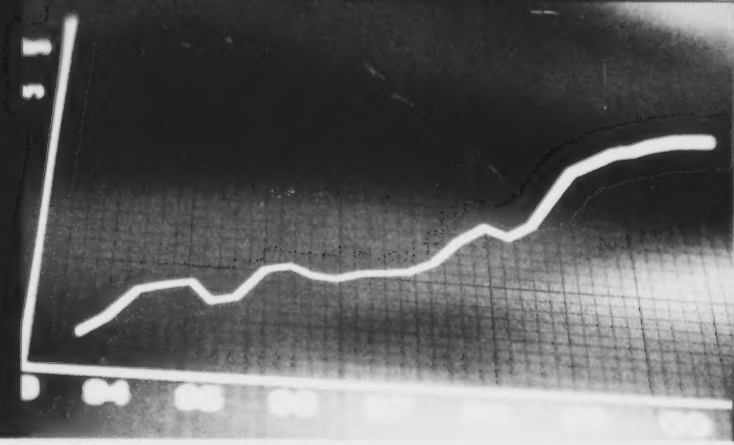


Figure 3 – Évolution de la proportion de femmes dans les différents programmes de bourses du FRSQ (total des bourses offertes 2004, 2005, 2006)





Impact et performance du programme de subventions des centres de recherche

Pour la première fois de son histoire, le FRSQ a confié à un comité d'évaluation externe, formé de cinq experts canadiens hors-Québec, la tâche d'évaluer de manière exhaustive son programme de subventions des centres de recherche.

Au terme de son évaluation, le comité a reconnu que ce programme, instauré il y a près de 30 ans, a joué un rôle historique majeur dans le leadership qu'a acquis le Québec dans le domaine de la recherche en santé, à l'échelle tant canadienne qu'internationale. Il est considéré comme un des programmes phares du FRSQ.

Le comité juge que ce programme joue encore aujourd'hui un rôle important dans la performance du Québec en recherche en santé, mais que son financement et son organisation doivent être revus pour tenir compte du paysage actuel de la recherche.

Recommandations du comité

- maintenir le programme de subventions et augmenter le budget qui lui est alloué
- accentuer la concertation entre les partenaires : les hôpitaux, les universités et les centres de recherche du FRSQ
- développer et implanter des indicateurs de performance pour évaluer les centres de recherche et allouer les budgets en fonction de cette performance et des initiatives stratégiques novatrices proposées

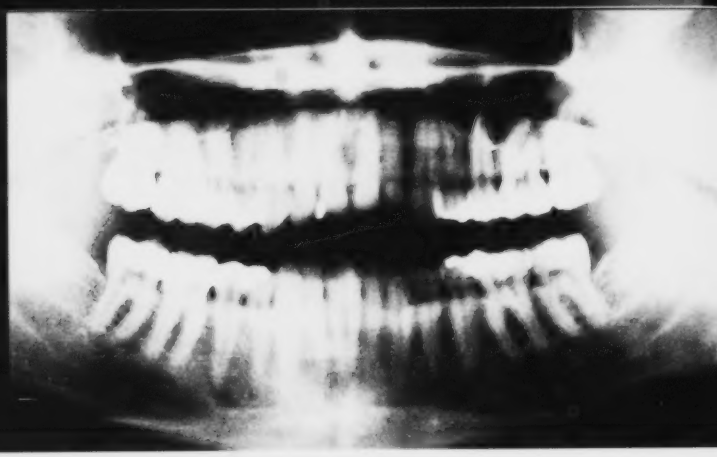
Le conseil d'administration du FRSQ a mis sur pied un sous-comité sur l'implantation de ces recommandations, qui devra soumettre à la fin de 2006-2007 ses propres recommandations quant aux mesures à mettre en place et à l'échéancier qui y sera associé.

LES GROUPES DE RECHERCHE saillants

Le GRUM, un nouveau groupe FRSQ

Le Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM), dirigé par Michel Bouvier, Ph. D., professeur titulaire de biochimie à la Faculté de médecine de l'Université de Montréal, a obtenu cette année une subvention de groupe de recherche du FRSQ.

Créé en novembre 2004 par des chercheurs de l'UdeM et composé d'une quarantaine de scientifiques, il vise à développer et à soutenir la recherche transdisciplinaire, la formation et le transfert technologique portant sur la découverte, le développement et l'évaluation des médicaments. Le GRUM constituera un pôle de convergence favorisant le développement et l'intensification des collaborations et échanges entre les scientifiques intéressés par les différents aspects de la découverte et du développement des médicaments, jusqu'à l'évaluation de leur effet sur la santé des populations.



Le Réseau de recherche en santé buccodentaire se restructure

Au cours de l'année 2005-2006, le Réseau de recherche en santé buccodentaire du Québec (RSBD), soutenu par le FRSQ depuis sa création, en 1994, a connu plusieurs changements, dont l'arrivée d'un nouveau directeur et la transformation des domaines de recherche couverts par le Réseau. Ces changements ont entraîné des modifications touchant l'appellation du Réseau, ses membres, la structure de ses axes de recherche ainsi que la composition de son comité scientifique.

Le Dr Paul Allison, de l'Université McGill, occupe, depuis octobre 2005, le poste de directeur du Réseau, en remplacement du Dr Gilles Lavigne, de l'Université de Montréal. Au même moment, les chercheurs du domaine de la recherche sur la douleur non oro-faciale ont quitté le RSBD pour se joindre au Réseau douleur de Valorisation-Recherche Québec. Les dirigeants du RSBD ont recruté de nouveaux membres au sein de la communauté des personnes spécialisées en recherche sur les os. Treize chercheurs de ce domaine se sont joints au Réseau et font maintenant partie du nouvel axe, appelé « médecine régénérative des tissus minéralisés », coordonné par le Dr René St-Arnaud, également membre du comité scientifique intérimaire du Réseau.

Enfin, le Réseau s'appelle maintenant le Réseau de recherche en santé buccodentaire et osseuse (RSBO) et regroupe les quatre axes suivants: biologie et écologie orale, neurosciences et mouvements, recherche clinique et santé publique, médecine régénérative des tissus minéralisés.

L'ÉTHIQUE ET L'INTÉGRITÉ SCIENTIFIQUE

faits saillants

L'évaluation éthique et scientifique des projets de recherche multicentriques

En 2005-2006, pour faire suite aux recommandations d'un groupe de travail constitué par le FRSQ en 2003-2004, le FRSQ a mis sur pied un groupe de réflexion dans le but d'évaluer les modalités de mise sur pied d'un comité conjoint d'éthique de la recherche pour l'évaluation des projets de recherche multicentriques au sein des centres de recherche du FRSQ.

Le groupe de réflexion a pour mandat de proposer les mécanismes de fonctionnement d'un tel comité conjoint et la mise sur pied en parallèle d'un comité d'évaluation scientifique parrainé par le FRSQ, en plus de rédiger un protocole type d'entente interinstitutionnelle à l'intention des centres de recherche du FRSQ.

Par ailleurs, compte tenu de l'ensemble des questions soulevées quant à la faisabilité actuelle d'un tel projet, les membres du groupe de réflexion ont suggéré d'opter plutôt pour une procédure par étape et de trouver ainsi en amont les sources du problème de l'évaluation éthique et scientifique d'un projet de recherche multicentrique.

De plus, ils ont proposé de s'assurer de la faisabilité d'un projet d'harmonisation des pratiques des comités d'éthique de la recherche, notamment en ce qui a trait au formulaire d'information et de consentement, au formulaire de soumission d'un projet de recherche et au formulaire de suivi. Aussi, les contrats de recherche et ententes financières signés par les établissements et l'industrie ont été désignés comme pouvant faire l'objet d'une telle harmonisation.

Pour le projet d'harmonisation de certaines clauses du formulaire d'information et de consentement, un document de travail a été soumis à l'ensemble des comités d'éthique de la recherche des centres affiliés au FRSQ. Ce document, très bien reçu, est déjà implanté par plusieurs comités d'éthique de la recherche dans leur milieu et d'autres comités sont en voie de le faire.

Groupe-conseil sur l'encadrement des banques de données et de matériel biologique à des fins de recherche

Ce groupe de réflexion, formé conjointement avec le MSSS en 2003-2004, avait pour mandat d'examiner les questions juridiques et éthiques liées à la constitution et à la gestion des banques de tissus (y compris l'ADN) et de données créées au sein des centres et réseaux de recherche FRSQ. Le comité examinait aussi les questions juridiques et éthiques que soulève la recherche ayant pour objet le contenu des dossiers personnels conservés sur un support informatique.

Dans son rapport préliminaire déposé cette année, le groupe retient huit principes directeurs à titre de guides dans ses réflexions et ses propositions :

1. simplicité, transparence et jugement
2. valeur sociale de la recherche en santé
3. respect des personnes et des populations
4. responsabilités partagées
5. répartition des bénéfices et des inconvénients
6. proportion entre les risques et les mesures de protection
7. ouverture et collaboration
8. non-commercialisation du matériel biologique

La protection des sujets de recherche doit être assurée par :

1. une culture éthique
2. l'approbation du projet de recherche par un comité d'éthique de la recherche
3. un modèle d'évaluation proportionnelle
4. un consentement libre et éclairé

Le dépôt du rapport final est prévu pour 2006-2007.

Un premier forum sur l'éthique

Le 27 octobre 2005, le FRSQ a organisé une journée de réflexion sur l'éthique de la recherche réunissant une vingtaine de personnes : des présidents de comités d'éthique de la recherche des établissements affiliés au FRSQ, des représentants des divers comités du FRSQ concernés par l'éthique, y compris les membres du conseil d'administration siégeant à ces comités, ainsi que des représentants du MSSS.

Ce forum a été l'occasion d'échanger sur des sujets d'intérêt commun. Il a donné lieu à la présentation des conclusions du rapport sur les visites d'appréciation des bonnes pratiques de la recherche dans les centres de recherche soutenus par le FRSQ. D'autres sujets ont été abordés, dont l'évaluation éthique des études multicentriques, le comité central d'éthique de la recherche, le rôle du MSSS et le rôle du FRSQ en éthique de la recherche.

Le groupe de réflexion sur le projet de comité conjoint d'éthique de la recherche pour l'évaluation des projets de recherche multicentriques au sein des centres de recherche du FRSQ a présenté l'état de ses travaux. Le document de travail en vue de l'harmonisation de certaines clauses du formulaire d'information et de consentement a été présenté et a donné lieu à un long débat.

Cette journée s'est révélée très fructueuse et les participants ont exprimé le souhait de tenir ce type de rencontre sur une base annuelle.

La formation des chercheurs en éthique

Le FRSQ a mis sur pied un comité sur la formation des chercheurs en éthique dans les centres du FRSQ. Cette formation s'adresse aux chercheurs-boursiers réguliers et cliniciens du FRSQ, ainsi qu'aux autres professionnels de la santé, médecins résidents et étudiants à la maîtrise, au doctorat et au postdoctorat participant à des projets de recherche clinique.

Présidé par le Dr Luc Valiquette, chercheur et urologue au CHUM, ce comité a pour mandat de faire l'inventaire des ressources disponibles et des pratiques en vigueur en matière de formation en éthique de la recherche dans les centres de recherche hospitaliers et les universités du Québec et, lorsque pertinent, dans le reste du Canada et à l'étranger. Le comité aura aussi pour mandat de faire des recommandations sur l'applicabilité de ces pratiques dans les centres du FRSQ et de proposer toute autre initiative pertinente.

Les participants du colloque sino-québécois qui s'est tenu du 2 au 6 novembre 2005, à Shangai.

Neurosciences : des échanges fructueux entre chercheurs québécois et chinois

Un colloque sino-québécois sur les neurosciences s'est tenu du 2 au 6 novembre 2005 à Shangai, en Chine. Organisé conjointement par la National Natural Science Foundation of China (NSFC) et le FRSQ, avec l'aide du MDEIE, le colloque a réuni 14 chercheurs chinois et 12 chercheurs québécois.

Cet événement a remporté un vif succès et a déjà donné lieu à des projets de collaboration entre chercheurs chinois et québécois. De plus, les partenaires chinois et québécois se sont entendus pour poursuivre la tenue de colloques conjoints. Le prochain colloque aura pour thème l'immunologie et se tiendra au Québec, en 2007.

Ce colloque a aussi été l'occasion pour la NSFC et le FRSQ de renouveler leur protocole d'entente concernant leur programme d'échange de chercheurs entre la Chine et le Québec. Lancé en 1998, ce programme favorise la collaboration entre les chercheurs autonomes chinois et québécois par des missions scientifiques de courte durée.

Enfin, des discussions sont en cours avec les Instituts canadiens de recherche en santé (IRSC) pour veiller à assurer la complémentarité du programme FRSQ-NSFC avec celui que les IRSC sont à mettre sur pied avec le même organisme dans le but de soutenir des programmes conjoints de recherche sino-québécois.

Création d'un Consortium de recherche québécois sur le *Clostridium difficile*

Le FRSQ et neuf de ses partenaires ont investi 1 180 000 $ sur deux ans (plus une contribution en services évaluée à 270 000 $) pour la création du Consortium de recherche québécois sur le *Clostridium difficile*, qui permettra de mieux comprendre les facteurs liés à l'éclosion récente de cette bactérie dans plusieurs hôpitaux du Québec et de chercher des solutions à ce problème important.

Dans ce projet, le FRSQ compte plusieurs partenaires : le MSSS, l'Institut des maladies infectieuses et immunitaires des Instituts de recherche en santé du Canada, Santé Canada, Génome Québec, l'Institut national de santé publique du Québec et quatre centres hospitaliers universitaires – le Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM), le Centre universitaire de santé McGill (CUSM), le Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ) et le Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS).

La recherche est réalisée dans les quatre centres hospitaliers universitaires partenaires du projet, à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, à l'Hôpital général juif de Montréal — Sir Mortimer B. Davis, à l'Université McGill, au Centre d'innovation Génome Québec, à l'Institut national de santé publique du Québec et à l'Hôpital d'Ottawa.

Initiative pancanadienne sur la maladie de Fabry

La maladie de Fabry est une maladie rare. Les personnes qui en sont affligées ont maintenant accès à une thérapie de remplacement enzymatique dont le coût peut atteindre de 250 000 $ à 300 000 $ par année. Cette thérapie a été approuvée par Santé Canada, mais elle n'est présentement pas remboursée par les provinces. Lors de la Conférence annuelle des ministres de la santé fédéral, provinciaux et territoriaux, en octobre 2005, les ministres se sont engagés à réaliser des études cliniques pour valider l'efficacité de ce traitement innovateur, et ce aussi rapidement que possible en partageant les coûts avec les fabricants.

Le leadership manifesté par le Québec dans ce dossier, et plus particulièrement par le MSSS et le FRSQ, a permis la formation rapide d'un Consortium pancanadien de recherche clinique sur les effets du traitement de remplacement enzymatique chez les patients atteints de la maladie de Fabry. Le FRSQ et les Instituts de recherche en santé du Canada ont été chargés de l'évaluation scientifique du projet. Les recherches commencent en mai 2006.

Une nouvelle entente FRSQ-FARQ pour la recherche en radiologie

Dans le cadre d'un programme commun, la Fondation de l'Association des radiologistes du Québec (FARQ) et le FRSQ ont établi un protocole d'entente visant la promotion et le développement de la recherche en radiologie diagnostique et thérapeutique.

Le programme est divisé en deux volets. Le premier vise à soutenir l'établissement d'un jeune chercheur en début de carrière et le second sert à financer des projets menés par des chercheurs autonomes.

Le premier volet est cofinancé à parts égales par la FARQ et le FRSQ. Le récipiendaire reçoit annuellement 25 000 $ de chacun, et ce pour une période de trois ans, renouvelable une fois. Le second volet, entièrement soutenu par la FARQ, consiste en deux subventions annuelles de 25 000 $ chacune, pour deux ans, non renouvelables. Seuls les radiologistes membres de l'Association des radiologistes du Québec (ARQ) sont admissibles à ce programme.

La déficience intellectuelle et les troubles envahissants du développement

Le FRSQ et le Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture (FQRSC) ont conclu une entente pour la mise sur pied d'une action concertée sur la déficience intellectuelle et les troubles envahissants du développement dont le lancement est prévu en mai 2006. Dans le cadre de cette action concertée, le FRSQ financera annuellement une bourse de doctorat et une bourse de postdoctorat sur une période de trois ans. Les autres partenaires de ce projet sont le MSSS, le MELS, le ministère de la Justice, le ministère des Transports, le ministère de l'Emploi et de la Solidarité sociale, le ministère de la Sécurité publique, le Curateur public, l'Office des personnes handicapées du Québec et la Société d'habitation du Québec.

Les dimensions sociales et psychosociales des infections transmises sexuellement et par le sang

Le FRSQ participe à une nouvelle action concertée avec le FQRSC et le MSSS, par l'entremise du Service de lutte contre les infections transmissibles sexuellement et par le sang (SLITSS). Dans le cadre de ce partenariat, le FRSQ offrira une bourse de maîtrise pendant deux ans et une bourse de doctorat pendant trois ans à l'intérieur de ses concours réguliers de bourses de formation à la maîtrise et au doctorat.

Le FRSQ sur la scène canadienne

Des liens de plus en plus étroits ont continué de se tisser entre les organismes subventionnaires des provinces canadiennes par l'intermédiaire d'une organisation informelle, l'Alliance canadienne des organismes provinciaux de recherche en santé (NAPHRO). Les présidents-directeurs généraux de ces organismes se réunissent deux fois l'an pour discuter de sujets d'intérêt commun et échanger sur leurs succès et leurs difficultés. Cette année, un comité de travail s'est penché sur l'établissement de normes communes dans les domaines de la propriété intellectuelle, de l'éthique et de l'intégrité scientifique. De plus, les organismes s'intéressent ensemble à la mesure de l'impact des résultats de la recherche. Des pourparlers sont en cours pour se joindre au CV commun canadien et pour créer un répertoire interprovincial de la recherche publique.

Les trois Fonds et le Comité permanent des PDG

Les activités du Comité permanent des présidents-directeurs généraux des Fonds de recherche du Québec sont présentées en détail dans son rapport d'activité 2005-2006.

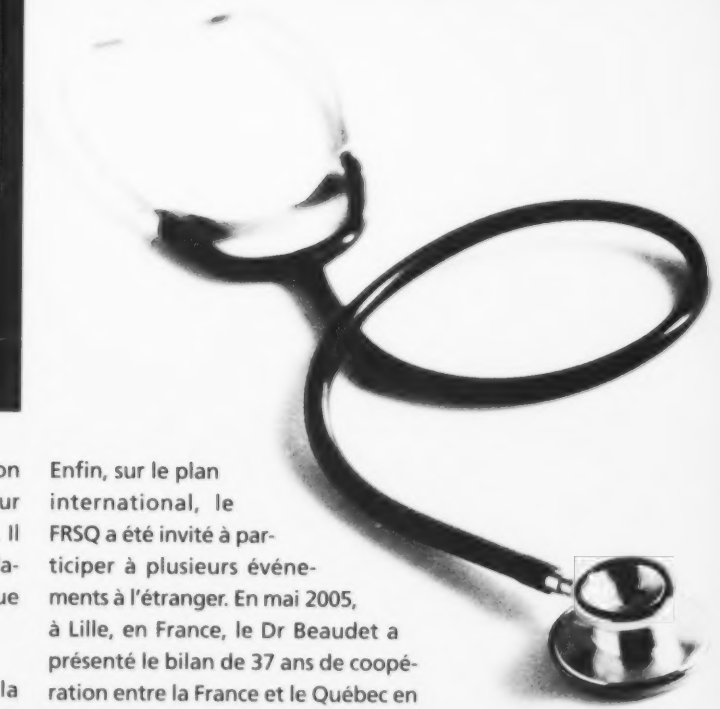
Concours de la Fondation canadienne pour l'innovation

Dans le cadre des concours « Fonds de relève » et « Fonds des leaders » de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI), le MDEIE a confié au FRSQ la responsabilité : 1) de constituer des comités d'experts internationaux qui évaluent les demandes de financement et 2) de recommander aux ministères responsables de la contrepartie québécoise (le MSSS, le MELS et le MDEIE) les dossiers les plus méritoires d'un point de vue scientifique.

Dans le cadre du Fonds de relève, 30 demandes ont été soumises aux concours de février et de juin 2005. Au terme du processus, un total de 21 demandes a été financé par la FCI. Dans le cas du Fonds des leaders, le FRSQ a évalué 14 demandes dont 12 ont été retenues pour financement.

faits saillants

LE FRSQ : UN RÔLE D'EXPERT CONSEIL



Tout au long de l'année, l'expertise du FRSQ a été sollicitée à propos de plusieurs enjeux stratégiques touchant le système de recherche et d'innovation québécois dans le domaine de la santé.

À ce titre, l'expertise du FRSQ en matière d'évaluation scientifique a été mise à profit dans le cadre des concours des Fonds de relève et des Fonds des leaders de la Fondation canadienne pour l'innovation (*voir page 18*).

Le FRSQ conseille le MDEIE dans le cadre de son programme d'appui au financement d'infrastructures de recherche. En 2005-2006, quatre projets ont été approuvés : la transition du Centre de recherche du CHUM et le développement d'espaces biotechnologiques, la construction du Pavillon des sciences de la vie de l'Université McGill ainsi que l'agrandissement et le réaménagement du Centre de recherche de l'Hôpital Douglas (centre de phénotypage) et de l'Institut de cardiologie de Montréal.

Le FRSQ soutient aussi le MDEIE dans l'évaluation de la pertinence des candidatures soumises pour l'obtention de chaires de recherche du Canada. Il s'assure notamment de la conformité des candidatures avec le plan de développement stratégique des universités.

Avec le Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies (FQRNT) et le FQRSC, le FRSQ a participé activement à la réflexion qui doit mener à la mise à jour de la *Politique québécoise de la science et de l'innovation* (*voir page 4*).

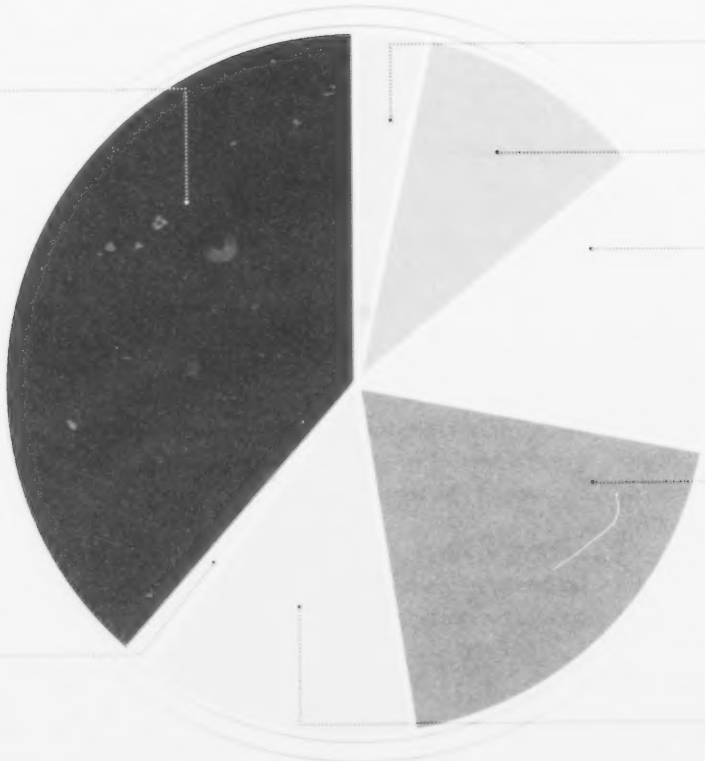
Le FRSQ siège à plusieurs comités du MSSS, dont la Table ministérielle des réseaux universitaires intégrés de santé (RUIS) et le comité de désignation des instituts en santé mentale.

Le FRSQ a joué le rôle de médiateur dans le dossier de la complémentarité en recherche entre les centres de recherche des futurs CHUM et CUSM.

Enfin, sur le plan international, le FRSQ a été invité à participer à plusieurs événements à l'étranger. En mai 2005, à Lille, en France, le Dr Beaudet a présenté le bilan de 37 ans de coopération entre la France et le Québec en recherche en santé. En janvier 2006, il a participé au Canada-California Strategic Innovation Partnership Summit, à Los Angeles, où il animé un atelier sur les stratégies innovantes en sciences de la vie.

Au cours de l'année, le FRSQ a participé à des échanges avec des délégations de représentants d'organismes subventionnaires provenant du Royaume-Uni (juin 2005) et de la Catalogne (mars 2006) venues au Québec rencontrer leurs homologues. Le MDEIE avait organisé à cette occasion des journées de rencontres et de présentations auxquelles a activement participé le FRSQ.

Répartition des octrois selon les catégories de programmes



Centres de recherche
30 977 364 $
38,8 %

Groupes de recherche
2 708 750 $
3,4 %

Réseaux thématiques de recherche
8 676 750 $
10,9 %

Bourses de formation
11 433 442 $
14,3 %

Bourses de carrière
15 725 309 $
19,7 %

Subventions de recherche
10 218 577 $
12,8 %

Programmes d'échanges internationaux
99 838 $
0,1 %

Total : 79 840 030 $

Sommaire des bourses et des subventions octroyées pour l'exercice 2005-2006

Bourses de formation	Récipiendaires	Montant
Stages d'été d'initiation à la recherche en sciences de la santé		280 000 $
Formation de maîtrise	91	1 210 000 $
Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	25	857 810 $
Formation de maîtrise pour les étudiants en médecine (M.D.-M. Sc.)	8	120 000 $
Formation de doctorat	257	4 870 363 $
Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel	60	1 874 567 $
Formation de doctorat pour les étudiants en médecine (M.D.-Ph. D.)	4	72 500 $
Formation postdoctorale	59	1 689 593 $
Formation postdoctorale — échanges FRSQ/Inserm	2	52 500 $
Formation post-diplôme professionnel (*fellowship*)	4	172 190 $
Formation en milieu de pratique	3	27 166 $
Congé de maternité		200 485 $
Frais de déplacement		6 269 $
TOTAL	**513**	**11 433 442 $**

Bourses de carrière		
Chercheurs-boursiers	238	11 000 307 $
Chercheurs-boursiers cliniciens	91	3 075 002 $
Chercheurs nationaux	55	1 650 000 $
TOTAL	**384**	**15 725 309 $**

Programmes d'échanges internationaux		
Échanges FRSQ/Inserm (France)	14	53 433 $
Échanges FRSQ/NSFC (Chine)	16	46 405 $
TOTAL	**30**	**99 838 $**

Subventions de recherche	Récipiendaires	Montant
Établissement de jeunes chercheurs	67	1 005 000 $
Établissement de jeunes chercheurs cliniciens	41	410 000 $
Subventions d'aide à la formation (pour les chercheurs nationaux)	13	260 000 $
Recherches en santé et société	7	1 112 969 $
Recherches cliniques	12	971 825 $
Recherches en santé des populations	6	441 655 $
Recherches en radiologie	1	60 016 $
Recherches en santé des populations rurales, semi-rurales	1	133 376 $
Recherches sur l'environnement rural	1	100 000 $
Recherches en santé mentale	10	614 288 $
Recherches en médecine transfusionnelle, en greffe et en hémo-histovigilance	7	1 763 013 $
Recherches en traumatologie	7	622 824 $
Recherches sur les services de santé	4	90 950 $
Projets d'intervention et de recherche sur l'utilisation optimale des médicaments	8	585 143 $
Recherche, échange et impact pour le système de santé	7	347 808 $
Recherches sur la problématique des urgences	2	595 710 $
Alliances stratégiques	5	185 000 $
Programme national de recherche en traumatologie	1	100 000 $
Soutien à la diffusion scientifique	22	69 000 $
Subventions générales	1	600 000 $
Support aux directeurs des IRSC	3	150 000 $
TOTAL	**226**	**10 218 577 $**

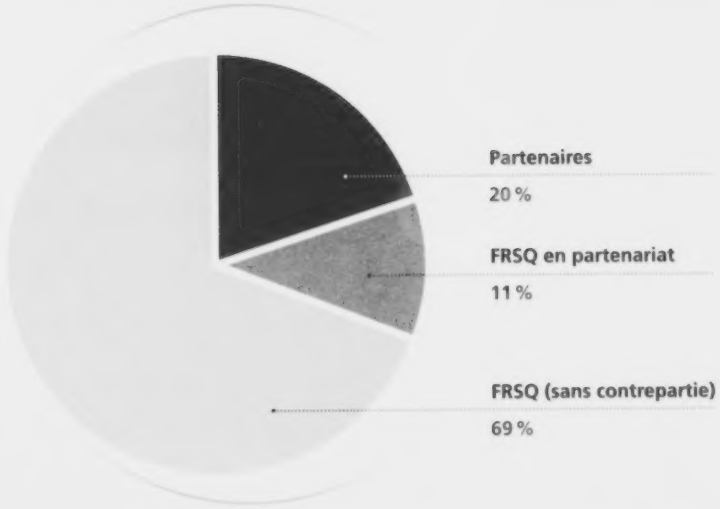
Subventions de groupes, de centres et de réseaux thématiques		
Groupes de recherche	8	2 708 750 $
Centres de recherche	19	30 977 364 $
Réseaux thématiques de recherche	15	8 676 750 $
TOTAL	**42**	**42 362 864 $**
GRAND TOTAL	**1 195**	**79 840 030 $**

Subventions aux centres de recherche	Budget global	Budget de développement	Total
Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)	1 638 000 $	250 000 $	1 888 000 $
Centre de recherche de l'Hôpital Douglas	743 438 $	0 $	743 438 $
Centre de recherche de l'Hôpital du Sacré-Coeur de Montréal	706 875 $	0 $	706 875 $
Centre de recherche de l'Hôpital Laval — Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie	862 875 $	0 $	862 875 $
Centre de recherche de l'Institut de cardiologie de Montréal	1 009 125 $	155 000 $	1 164 125 $
Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal	737 344 $	0 $	737 344 $
Centre de recherche du Centre hospitalier affilié universitaire de Québec (CHA)	734 345 $	0 $	734 345 $
Centre de recherche du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)	3 739 151 $	100 272 $	3 839 423 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine	943 313 $	0 $	943 313 $
Centre de recherche du Centre hospitalier universitaire de Québec (CHUQ)	5 572 394 $	290 000 $	5 862 394 $
Centre de recherche du Centre universitaire de santé McGill (CUSM)	4 560 563 $	0 $	4 560 563 $
Centre de recherche Fernand-Seguin de l'Hôpital Louis-H. Lafontaine	804 375 $	50 000 $	854 375 $
Centre de recherche Guy-Bernier de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont	706 875 $	0 $	706 875 $
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain (CRIR)	776 750 $	0 $	776 750 $
Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke	1 272 375 $	0 $	1 272 375 $
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard (CRULRG)	706 875 $	0 $	706 875 $
Centre interdisciplinaire de recherche en réadaptation et intégration sociale (CIRRIS) de l'IRDPQ	380 000 $	48 391 $	428 391 $
Institut de recherches cliniques de Montréal (IRCM)	2 788 403 $	450 000 $	3 238 403 $
Institut Lady Davis de recherches médicales de l'Hôpital général juif — Sir Mortimer B. Davis	950 625 $	0 $	950 625 $
TOTAL	**29 633 701 $**	**1 343 663 $**	**30 977 364 $**

Subventions aux groupes de recherche	Montant
Groupe d'étude des protéines membranaires (GEPROM)	250 000 $
Groupe de recherche en neuropsychologie et cognition (GRENEC)	300 000 $
Groupe de recherche en sciences et technologies biomédicales (GRSTB)	250 000 $
Groupe de recherche interdisciplinaire en santé (GRIS)	543 750 $
Groupe de recherche interuniversitaire en soins infirmiers de Montréal (GRISIM)	500 000 $
Groupe de recherche sur le cancer de McGill (GRCM)	250 000 $
Groupe de recherche sur le système nerveux central (GRSNC)	350 000 $
Groupe de recherche universitaire sur le médicament (GRUM)	265 000 $
TOTAL	**2 708 750 $**

Subventions aux réseaux thématiques de recherche	
Réseau de médecine génétique appliquée (RMGA)	1 092 500 $
Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV)	380 000 $
Réseau de recherche en santé des populations du Québec (RRSPQ)	500 000 $
Réseau de recherche en santé environnementale (RRSE)	350 000 $
Réseau de recherche en santé et sécurité au travail du Québec (RRSSTQ)	125 000 $
Réseau de recherche sur le cancer	1 163 750 $
Réseau de recherche sur le développement, la santé et le bien-être de l'enfant (RRDSBE)	612 500 $
Réseau en santé buccodentaire du Québec	380 000 $
Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)	115 000 $
Réseau en santé mentale et en neurosciences du Québec (RSMNQ)	263 000 $
Réseau en santé respiratoire (RSR)	760 000 $
Réseau provincial de recherche en adaptation-réadaptation (REPAR)	950 000 $
Réseau québécois de recherche sur le vieillissement (RQRV)	760 000 $
Réseau québécois de recherche sur l'usage des médicaments (RQRUM)	85 000 $
Réseau sida et maladies infectieuses (SIDAMI)	1 140 000 $
Total	**8 676 750 $**

Contributions du FRSQ et de ses partenaires à l'ensemble des bourses et des subventions



Total : 79 840 030 $

		PARTENARIATS			
	FRSQ (sans contrepartie)*	FRSQ en partenariat**	Partenaires***	Total partenariat	**Grand total**
Bourses de formation	10 915 573 $	330 253 $	187 616 $	517 869 $	**11 433 442 $**
Bourses de carrière	0 $	6 790 701 $	8 934 608 $	15 725 309 $	**15 725 309 $**
Subventions de recherche	4 825 468 $	712 862 $	4 680 247 $	5 393 109 $	**10 218 577 $**
Programmes d'échanges internationaux	53 433 $	0 $	46 405 $	46 405 $	**99 838 $**
Subventions de groupes, de centres et de réseaux thématiques	38 726 947 $	1 223 000 $	2 412 917 $	3 635 917 $	**42 362 864 $**
TOTAL	**54 521 421 $**	**9 056 816 $**	**16 261 793 $**	**25 318 609 $**	**79 840 030 $**

* Correspond aux bourses et subventions allouées par le FRSQ sans aucune contrepartie d'un partenaire.

** Contribution monétaire du FRSQ aux différents protocoles d'ententes.

*** Contribution monétaire des partenaires aux différents protocoles d'ententes.

La notion de partenaire s'applique à tout montant ne provenant pas de l'enveloppe globale du MDEIE, à l'exception de trois protocoles. Il peut s'agir autant de partenaires gouvernementaux que non-gouvernementaux.

Taux de demandes recommandées et taux de demandes financées

Bourses de formation[1]

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2003-2004	952	78 %	35 %
2004-2005	1 046	77 %	30 %
2005-2006	1 089	80 %	26 %

Chercheurs-boursiers réguliers

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2003-2004	171	81 %	51 %
2004-2005	166	80 %	54 %
2005-2006	169	83 %	52 %

Subventions de recherche[2]

	Nombre de demandes	% recommandé	% financé
2003-2004	64	55 %	31 %
2004-2005	55	51 %	29 %
2005-2006	58	55 %	17 %

Chercheurs-boursiers cliniciens

	Nombre de demandes	% recommandé	% finance
2003-2004	64	64 %	52 %
2004-2005	60	70 %	48 %
2005-2006	61	75 %	43 %

Taux de demandes recommandées : Nombre de demandes qui ont la cote d'excellence sur le nombre de demandes reçues.

Taux de demandes financées : Nombre de bourses offertes sur le nombre de demandes reçues.

[1] Excluant : M.D.-M.Sc., M.D.-Ph.D., Formation postdoctorale (échanges avec Inserm et Catalogne), Stage d'été.

[2] Incluant : Recherches cliniques, Recherches en santé des populations, Recherche en santé et société, Recherches en santé mentale.

RAPPORT DE LA DIRECTION

Les états financiers du Fonds de la recherche en santé du Québec ont été dressés par la direction, qui est responsable de leur préparation et de leur présentation, y compris les estimations et les jugements importants. Cette responsabilité comprend le choix de conventions comptables appropriées et qui respectent les principes comptables généralement reconnus du Canada. Les renseignements financiers contenus dans le reste du rapport annuel d'activités concordent avec l'information donnée dans les états financiers.

Pour s'acquitter de ses responsabilités, la direction maintient un système de contrôles comptables internes conçu en vue de fournir l'assurance raisonnable que les biens sont protégés et que les opérations sont comptabilisées correctement et en temps voulu, qu'elles sont dûment approuvées et qu'elles permettent de produire des états financiers fiables.

Le Fonds reconnaît qu'il est responsable de gérer ses affaires conformément aux lois et aux règlements qui le régissent.

Le conseil d'administration doit surveiller la façon dont la direction s'acquitte des responsabilités qui lui incombent en matière d'information financière et il a approuvé les états financiers. Il est assisté dans ses responsabilités par le comité des finances dont les membres ne font pas partie de la direction. Ce comité rencontre la direction et le vérificateur, examine les états financiers et en recommande l'approbation au conseil d'administration.

Le Vérificateur général du Québec a procédé à la vérification des états financiers du Fonds, conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada, et son rapport du vérificateur expose la nature et l'étendue de cette vérification et l'expression de son opinion. Le Vérificateur général peut, sans aucune restriction, rencontrer le comité des finances pour discuter de tout élément qui concerne sa vérification.

Président-directeur général

Directeur général adjoint

Montréal, le 16 juin 2006

RAPPORT DU VÉRIFICATEUR

À l'Assemblée nationale

J'ai vérifié le bilan du Fonds de la recherche en santé du Québec au 31 mars 2006, l'état des résultats ainsi que l'état de l'excédent de l'exercice terminé à cette date. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction du Fonds. Ma responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en me fondant sur ma vérification.

Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À mon avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière du Fonds au 31 mars 2006, ainsi que des résultats de ses activités et de ses flux de trésorerie pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables généralement reconnus du Canada. Conformément aux exigences de la *Loi sur le Vérificateur général* (L.R.Q., chapitre V-5.01), je déclare qu'à mon avis ces principes ont été appliqués de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

Le vérificateur général du Québec,

Renaud Lachance, CA

Québec, le 17 mai 2006

Résultats de l'exercice

terminé le 31 mars 2006

	2006	2005
	$	$
PRODUITS		
Subsides (note 3)	84 298 180	84 333 715
Intérêts et autres produits (note 4)	1 417 449	1 609 510
	85 715 629	85 943 225
CHARGES		
Bourses et subventions octroyées (note 5)	79 840 030	82 887 923
Frais de fonctionnement (note 6)	5 212 231	4 635 919
EXCÉDENT (INSUFFISANCE) DES PRODUITS SUR LES CHARGES	**663 368**	**(1 580 617)**

Excédent de l'exercice

terminé le 31 mars 2006

	2006	2005
	$	$
EXCÉDENT AU DÉBUT	1 861 856	3 442 473
Excédent (insuffisance) des produits sur les charges	663 368	(1 580 617)
EXCÉDENT À LA FIN	**2 525 224**	**1 861 856**

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

Bilan

au 31 mars 2006

	2006	2005
	$	$
ACTIF		
À court terme		
Encaisse (note 12)	1 990 542	–
Dépôts à terme (1,8 % à 3,4 %) (note 12)	12 315 133	14 566 472
Intérêts courus	138 341	147 127
Débiteurs (note 8)	724 717	603 355
Frais payés d'avance	57 664	106 362
	15 226 397	15 423 316
Immobilisations (note 9)	643 958	952 918
	15 870 355	**16 376 234**

	2006	2005
	$	$
PASSIF		
À court terme		
Découvert bancaire	–	2 763 153
Bourses et subventions à payer	5 642 722	4 533 758
Créditeurs et frais courus (note 10)	834 084	565 157
Apports reportés (note 11)	5 139 523	4 570 106
	11 616 329	12 432 174
Apports reportés afférents aux immobilisations	382 706	771 457
Fonds spécial de recherche (note 12)	1 346 096	1 310 747
EXCÉDENT AFFECTÉ (note 7)	2 525 224	1 861 856
	15 870 355	**16 376 234**
ENGAGEMENTS (note 14)		

Pour le conseil d'administration,

Alain Beaudet, M.D., Ph. D.

Cheri L. Deal, M.D., Ph. D.

Les notes complémentaires font partie intégrante des états financiers.

NOTES COMPLÉMENTAIRES

31 mars 2006

1. Constitution et fonctions

Le Fonds de la recherche en santé du Québec est une corporation constituée par la *Loi favorisant le développement scientifique et technologique du Québec* (L.R.Q., chapitre D-9.1). Il a pour fonctions de promouvoir ou d'aider financièrement, au moyen de subventions et de bourses, la recherche, la formation et le perfectionnement de chercheurs dans le domaine de la santé. De plus, il met en oeuvre les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par une autre loi ou, avec l'autorisation du gouvernement et aux conditions que ce dernier détermine, les programmes d'aide financière qui lui sont confiés par un ministère ou par un organisme public.

En vertu de l'article 67 de la *Loi favorisant le développement scientifique et technologique du Québec*, le Fonds de la recherche en santé du Québec est mandataire du gouvernement du Québec. Il est donc exempté d'impôt au fédéral et au provincial.

2. Conventions comptables

Utilisation d'estimations

Les états financiers du Fonds sont préparés par la direction. La présentation des états financiers conformément aux principes comptables généralement reconnus du Canada exige que la direction ait recours à des estimations et des hypothèses qui ont une incidence sur les montants de l'actif et du passif comptabilisés, sur la présentation des éléments d'actif et de passif éventuels ainsi que sur les montants des produits et des charges comptabilisés. Les résultats réels peuvent différer des meilleures prévisions faites par la direction.

Constatation des produits

Les subsides non affectés sont constatés à titre de produits au moment où ils sont reçus ou à recevoir si le montant à recevoir peut faire l'objet d'une estimation raisonnable et que sa réception est raisonnablement assurée. Les subsides affectés par le gouvernement aux octrois de bourses et de subventions sont reportés et constatés à titre de produits au cours de l'exercice où sont engagées les charges auxquelles ils sont affectés.

Bourses et subventions octroyées

Les bourses et les subventions sont inscrites lorsqu'elles sont autorisées et que les bénéficiaires ont satisfait aux critères d'admissibilité des versements de l'octroi. Les annulations ou les remboursements de bourses et de subventions octroyées sont inscrits dans l'exercice au cours duquel elles sont annulées ou remboursées.

Immobilisations

Les immobilisations sont comptabilisées au coût d'acquisition et sont amorties selon la méthode de l'amortissement linéaire applicable sur leur durée de vie utile estimative, soit 5 ans pour le mobilier et l'équipement, 3 ans pour l'équipement informatique et les logiciels, et sur la durée résiduelle du bail pour les améliorations locatives.

Le Fonds examine régulièrement la valeur comptable de ses immobilisations en comparant la valeur comptable de celles-ci avec les flux de trésorerie futurs non actualisés qui devraient être générés par l'actif. Tout excédent de la valeur comptable sur la juste valeur est imputé aux résultats de la période au cours de laquelle la dépréciation a été déterminée.

Apports reportés afférents aux immobilisations

Les apports reçus du gouvernement du Québec relativement à l'acquisition d'immobilisations amortissables sont reportés et constatés à l'état des résultats au même rythme que l'amortissement des immobilisations auxquelles ils réfèrent.

Régimes de retraite

La comptabilité des régimes à cotisations déterminées est appliquée aux régimes interentreprises à prestations déterminées gouvernementaux compte tenu que le Fonds ne dispose pas de suffisamment d'informations pour appliquer la comptabilité des régimes à prestations déterminées.

État des flux de trésorerie

L'état des flux de trésorerie n'est pas présenté, car il n'apporterait pas de renseignements supplémentaires utiles pour la compréhension des mouvements de trésorerie durant l'exercice.

3. Subsides – bourses et subventions

	2006 $	2005 $
Gouvernement		
Ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation	69 831 882	70 783 838
Régie de l'assurance maladie du Québec	8 400 000	8 400 000
Ministère des Affaires internationales du Québec	–	3 691
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	3 601 002	2 804 292
Société de l'assurance automobile du Québec	50 000	192 000
Institut de recherche Robert-Sauvé en santé et en sécurité du travail	41 250	–
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	13 750	–
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	566 250	652 500
Hôpital Louis H. Lafontaine	–	14 402
Newton Foundation	250 000	250 000
Amortissement des apports reportés afférents aux immobilisations	387 551	531 858
	83 141 685	83 632 581
Autres	1 156 495	701 134
	84 298 180	**84 333 715**

4. Intérêts et autres produits

	2006	2005
	$	$
Intérêts sur dépôts bancaires et à terme	784 642	628 533
Annulations et remboursements de bourses et de subventions	165 461	515 154
Autres	467 346	465 823
	1 417 449	**1 609 510**

5. Bourses et subventions octroyées

	2006	2005
	$	$
Bourses de formation	11 433 442	10 395 574
Bourses de carrière	15 725 309	17 552 694
Subventions de recherche	10 218 577	8 673 007
Programmes d'échanges internationaux	99 838	108 517
Subventions de groupes, centres et réseaux thématiques	42 362 864	46 158 131
	79 840 030	**82 887 923**

6. Frais de fonctionnement

	2006	2005
	$	$
Traitements et avantages sociaux	2 565 116	2 083 614
Honoraires professionnels	600 673	361 483
Frais de déplacement et de séjour	203 435	231 096
Locaux	657 415	572 792
Frais de bureau	352 229	417 333
Entretien et réparations	366 945	412 710
Amortissement du mobilier et de l'équipement	47 914	44 656
Amortissement des améliorations locatives	23 937	23 721
Amortissement de l'équipement informatique et des logiciels	394 567	488 514
	5 212 231	**4 635 919**

7. Excédent affecté

Le conseil d'administration du Fonds a affecté des actifs nets de 2 525 224 $ au 31 mars 2006 (1 861 856 $ au 31 mars 2005) relativement à des bourses et des subventions qui seront octroyées au cours du prochain exercice ainsi qu'à des frais de fonctionnement. Le Fonds ne peut utiliser ces montants grevés d'affectations d'origine interne à d'autres fins sans le consentement préalable du conseil d'administration. Ces affectations se détaillent comme suit :

	2006	2005
	$	$
Bourses de formation	136 822	730 978
Bourses de carrière	937 264	–
Bourses et subventions	1 021 138	260 878
Frais de fonctionnement	200 000	200 000
Subventions établissement jeunes chercheurs	230 000	670 000
	2 525 224	**1 861 856**

8. Débiteurs

	2006	2005
	$	$
Santé Canada	100 000	–
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	17 974	62 225
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	100 099	106 021
Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec	344 628	175 000
Autres	162 016	260 109
	724 717	**603 355**

9. Immobilisations

	Coût	Amortissement cumulé	2006 Net	2005 Net
	$	$	$	$
Mobilier et équipement	252 679	147 524	105 155	138 222
Améliorations locatives	220 184	104 878	115 306	136 647
Équipement informatique et logiciels	1 284 936	861 439	423 497	678 049
	1 757 799	**1 113 841**	**643 958**	**952 918**

Les déboursés relatifs aux acquisitions d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 158 569 $ (2005 : 206 494 $). Les produits de disposition d'immobilisations de l'exercice s'élèvent à 1 500 $ (2005 : 5 700 $).

10. Créditeurs et frais courus

	2006	2005
	$	$
Fonds québécois de la recherche sur la société et la culture	72	21 376
Fonds québécois de la recherche sur la nature et les technologies	4 451	1 216
Autres	829 561	542 565
	834 084	**565 157**

11. Apports reportés

	2006	2005
	$	$
Programmes protégés	2 509 949	2 345 945
Soutien à la recherche en santé des populations rurales et semi-rurales	270 000	360 000
Programme national des urgences	834 784	960 280
Autres	1 524 790	903 881
	5 139 523	**4 570 106**

Les apports de l'exercice s'élèvent à 4 143 676 $ (2005 : 4 665 356 $). Les montants constatés à titre de produits de l'exercice s'élèvent à 3 574 259 $ (2005 : 4 531 997 $).

Les montants encaissés au cours de l'exercice relativement aux apports reportés s'élèvent à 4 009 091 $ (2005 : 4 014 090 $).

12. Fonds spécial de recherche

Ce poste représente des montants reçus d'entreprises du secteur privé pour la constitution d'un fonds spécial de recherche. Le Fonds de la recherche en santé du Québec agit à titre de fiduciaire des sommes y étant déposées.

En vertu des protocoles d'entente, 86 % des intérêts générés par ce fonds doivent servir à verser des bourses à des chercheurs-boursiers dans les domaines de la pharmacologie et de l'hypertension. Également, 4 % des intérêts sont versés au Fonds de la recherche en santé du Québec à titre de frais d'administration et le solde, soit 10 %, est attribué au capital.

Les montants qui composent ce fonds se répartissent comme suit :

	2006 $	2005 $
Pharmacologie		
Capital	455 245	453 290
Intérêts cumulés	260 103	243 291
	715 348	696 581
Hypertension		
Capital	547 141	545 414
Intérêts cumulés	83 607	68 752
	630 748	614 166
	1 346 096	**1 310 747**

Fonds spécial de recherche

Évolution du solde de fonds de l'exercice

terminé le 31 mars 2006

	2006 $	2005 $
SOLDE AU DÉBUT	1 310 747	1 306 229
Augmentation		
Intérêts sur dépôts à terme	36 822	33 967
Diminution		
Bourses octroyées	–	(28 090)
Frais d'administration — Fonds de la recherche en santé du Québec	(1 473)	(1 359)
SOLDE À LA FIN	**1 346 096**	**1 310 747**

Bilan

au 31 mars 2006

	2006 $	2005 $
ACTIF		
À court terme		
Encaisse	620	7 570
Dépôts à terme (3,2 %) et intérêts courus	1 346 949	1 311 558
	1 347 569	**1 319 128**
PASSIF		
À court terme		
Chercheur-boursier à payer	–	7 022
Frais d'administration à payer	1 473	1 359
SOLDE DE FONDS	1 346 096	1 310 747
	1 347 569	**1 319 128**

13. Opérations entre apparentés

En plus des opérations entre apparentés déjà divulguées dans les états financiers, mesurées à la valeur d'échange, le Fonds est apparenté avec tous les ministères et les fonds spéciaux ainsi qu'avec tous les organismes et entreprises contrôlés directement ou indirectement par le gouvernement du Québec ou soumis, soit à un contrôle conjoint, soit à une influence notable commune de la part du gouvernement du Québec. Le Fonds n'a conclu aucune opération commerciale avec ces apparentés autrement que dans le cours normal de ses activités et aux conditions commerciales habituelles. Ces opérations ne sont pas divulguées distinctement aux états financiers.

14. Engagements

Le Fonds est engagé par des baux à long terme échéant à diverses dates jusqu'au 30 juin 2011 pour des locaux administratifs et des photocopieurs. Ces baux comportent, dans certain cas, une option de renouvellement de dix ans.

La charge de loyer de l'exercice terminé le 31 mars 2006 s'élève à 571 297 $. Les paiements minimums futurs des cinq prochains exercices s'établissent comme suit :

2007	533 859
2008	564 240
2009	572 526
2010	603 418
2011	763 660
	3 037 703 $

15. Avantages sociaux futurs

Régime de retraite

Les membres du personnel du Fonds participent au Régime de retraite des employés du gouvernement et des organismes publics (RREGOP) et au Régime de retraite du personnel d'encadrement (RRPE). Ces régimes interentreprises sont à prestations déterminées et comportent des garanties à la retraite et au décès.

Les cotisations du Fonds imputées aux opérations de l'exercice s'élèvent à 69 371 $ (2005 : 51 066 $). Les obligations du Fonds envers ces régimes gouvernementaux se limitent à ses cotisations à titre d'employeur.

16. Instruments financiers

Emprunt bancaire

Le Fonds dispose d'une marge de crédit bancaire de 5 000 000 $, laquelle est garantie par les créances présentes et à venir découlant des subventions à recevoir du ministère du Développement économique, de l'Innovation et de l'Exportation. Le taux d'intérêt applicable correspond au taux préférentiel majoré de 0,5 % l'an, soit 6 % à la date du bilan (2005 : 4,75 %). Aux 31 mars 2005 et 2006, le solde de cet emprunt bancaire est nul.

Juste valeur

La juste valeur des instruments financiers à court terme est équivalente à la valeur comptable en raison de leur échéance rapprochée.

17. Chiffres comparatifs

Certains chiffres de l'exercice précédent ont été reclassés en fonction de la présentation adoptée pour l'exercice courant.

LES COMITÉS D'ÉVALUATION DU FRSQ

BOURSES DE FORMATION

Formation de maîtrise

Julio Fernandes
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Christina Haston
Université McGill

Michel Lebel
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Jean-Jacques Lebrun
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Lucie Parent
Université de Montréal

Frédéric Picard
Université Laval

Imed Gallouzi
Université McGill

Caroline Hoeman
École Polytechnique de Montréal

Robert Moreau
Université du Québec à Montréal

Éric Asselin
Université du Québec
à Trois-Rivières

Olivier Barbier
CHUQ – CHUL

Martin Brochu
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Ahmed Chraïbi
Université de Sherbrooke

Audrey Claing
Université de Montréal

Mircea A. Mateescu
Université du Québec à Montréal

Mathieu Cellier
INRS - Institut Armand-Frappier

Sylvie Fournier
Université McGill

Rénald Gilbert
Institut de recherche
en biotechnologie
Conseil national de recherches
du Canada

Martin Bisaillon
Université de Sherbrooke

Elyse Bissonnette
Centre de recherche
Hôpital Laval

Yves Langelier
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Michel Cyr
Université du Québec
à Trois-Rivières

Cecilia Flores-Parkman Noriega
Université McGill

Pierre Guertin
CHUQ – CHUL

Louis Bherer
Université du Québec à Montréal

Anne Germain
University of Pittsburgh School
of medicine (É.-U.)

Denise Klein
CUSM - Institut neurologique
de Montréal

Patrick Boissy
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Julie Côté
Université McGill

Julie Messier
Université de Montréal

Angèle Bilodeau
Direction de santé publique
de Montréal

Michel Dugas
Université Concordia

Sylvain Lanthier
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Catherine Bégin
École de psychologie
Université Laval

Chantal Bouffard
Université de Sherbrooke

Catherine Des Rivières-Pigeon
Université du Québec à Montréal

Formation de doctorat

François Boudreau
Université de Sherbrooke

Jamie Engert
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Jean-Yves Masson
CHUQ – L'Hôtel Dieu de Québec

Claude J. Giasson
Université de Montréal

Pierre Leclerc
CHUQ – CHUL

James Richard Wagner
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Diane Averill
Université du Québec à Montréal

Serge Desnoyers
CHUQ – CHUL

Hassan Fahmi
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Borhane Annabi
Université du Québec à Montréal

Alain Bélanger
CHUQ – CHUL

André Tremblay
CHU Sainte-Justine

Jean-Philippe Gratton
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Steve Lacroix
CHUQ – CHUL

Benoit Paquette
Université de Sherbrooke

Jacques Billette
Université de Montréal

René C. Gaudreault
CHUQ – Hôpital Saint-François
d'Assise

Fernand Jr Gobeil
Université de Sherbrooke

Anass Haimeur
CHUQ – CHUL

Hugo Soudeyns
CHU Sainte-Justine

Ilangumaran Subburaj
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Ali Ahmad
CHU Sainte-Justine

Charles Dozois
INRS – Institut Armand-Frappier

Patrick Provost
CHUQ – CHUL

Nicole Leclerc
Université de Montréal

Luca Pellegrini
Centre de recherche Université Laval
Robert-Giffard

Philippe Sarret
Université de Sherbrooke

Diane-Béatrice Boivin
Hôpital Douglas

Tony Leroux
Université de Montréal

Christine Whatmough
Institut Lady Davis de recherches
médicales

Michèle Bouchard
Université de Montréal

Jacques Bruno Debruille
Hôpital Douglas

Cécile Michaud
Université de Sherbrooke

Patrick Gosselin
Université de Sherbrooke

Martine Hébert
Université du Québec à Montréal

Mireille Lavoie
Université Laval

Formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Isabelle Dionne
Présidente du comité
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Laurent Bouyer
Vice-président du comité
CIRRIS – IRDPQ

Marie Alderson
Université de Montréal

Sophie Blanchet
CIRRIS – IRDPQ

Mickael Bouin
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Claire Dumont
Université Laval

Jean-Paul Guillemot
Université du Québec à Montréal

Linda Jacobs
Université McGill

Lyne Lalonde
Cité de la santé de Laval
Université de Montréal

David Lussier
CUSM – Hôpital général de Montréal

Andréa Richter
CHU Sainte-Justine

Manon Truchon
Université Laval

Marcel Trudel
Université de Sherbrooke

Formation de doctorat pour les détenteurs d'un diplôme professionnel

Jacques Gresset
Président du comité
Université de Montréal

Gustavo Duque
Vice-président du comité
Institut Lady Davis de recherches médicales

Alexandre Bureau
Université Laval

Normand Carpentier
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Julie Carrier
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Marthe Deschesnes
Agence régionale de la santé et des services sociaux de l'Outaouais

Martin Drapeau
Université McGill

Marie-Josée Durand
Centre de recherche et de formation en prévention d'incapacités

Fabien Gagnon
Direction de santé publique de Sherbrooke

Danielle Groleau
Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis

Philip Jackson
École de psychologie
Université Laval

Philippe Jouvet
CHU Sainte-Justine

Marie Julien
Direction de santé publique de la Montérégie

Anouk Lamontagne
Université McGill

Simone Lemieux
Université Laval

Patrick Levallois
Institut national de santé publique du Québec

Patrice Renaud
Université du Québec en Outaouais

Nicole Vézina
Université du Québec à Montréal

Formation postdoctorale

Hélène Corriveau
Présidente du comité
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Stéphane Guay
Vice-président du comité
Centre de recherche Fernand-Seguin

Renée Bourbonnais
Université Laval

Anita Gagnon
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Christian Joyal
Institut Philippe-Pinel de Montréal

Michelle McKerral
Centre de réadaptation Lucie-Bruneau
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

Sophie Michaud
Université de Sherbrooke

Michel Pépin
École de psychologie
Université Laval

Véronique Phan
CHU Sainte-Justine

François Poulin
Université du Québec à Montréal

Olivier Receveur
Université de Montréal

Marie-Claude Rousseau
INRS – Institut Armand-Frappier

Martine Simard
École de psychologie
Université Laval

Laurie Snider
Université McGill

Louis Trudel
Université Laval

Volet fondamental

Louise Larose
Présidente du comité
Université McGill

Réjean Lapointe
Vice-président du comité
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Florin Amzica
Université Laval

Jacques Archambault
Institut de recherches cliniques de Montréal

Chantale Autexier
Institut Lady Davis de recherches médicales

Nuria Bassora
Université de Sherbrooke

Renée Bazin
Héma-Québec

Yves Bourbonnais
Université Laval

Sandra Marina Boye
Centre de recherche Fernand-Seguin

Madeleine Carreau
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Claude Daniel
INRS – Institut Armand-Frappier

Nikolaus Heveker
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Anne-Marie Lauzon
Université McGill

Maria-Grazia Martinoli
Université du Québec à Trois-Rivières

Josette Noël
Université de Montréal

Nathalie Perreault
Université de Sherbrooke

Charles Ramassamy
INRS – Institut Armand-Frappier

Xavier Roucou
Université de Sherbrooke

Isabelle Royal
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Yves Saint-Pierre
INRS – Institut Armand-Frappier

Formation post-diplôme professionnel (fellowship)

Mark Basik
Président du comité
Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis

Tamàs Fülöp
Centre de recherche sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Marc Hébert
Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Mario Talajic
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Antonio Vigano
CUSM – Hôpital général de Montréal

Bourses de carrière

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 1

Volet fondamental

Pierre Moreau
Président du comité
Université de Montréal

Nathalie Rivard
Vice-présidente du comité
Université de Sherbrooke

Manuel Caruso
Centre de recherche en cancérologie
Université Laval

Richard Courtemanche
Université Concordia

Anique Ducharme
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Robert Dumaine
Université de Sherbrooke

Hassan Fahmi
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Maja Krajinovic
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Bruce Mazer
Université McGill

Véronique Moulin
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Graciela Pineyro-Filpo
Centre de recherche Fernand-Seguin

Guy Rousseau
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Sylvain Williams
Centre de recherche
Hôpital Douglas

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens – Juniors 2

Volet fondamental

Édith Hamel
Présidente du comité
CUSM - Institut neurologique de Montréal

Jacques Thibodeau
Vice-président du comité
Université de Montréal

Benoît Chabot
Université de Sherbrooke

Jacques Couet
Centre de recherche
Hôpital Laval

Artur J. de Brum-Fernandes
Université de Sherbrooke

Daniel Dufort
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Jocelyn Dupuis
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Roger Godbout
Hôpital Rivière-des-Prairies

Jean Gosselin
CHUQ – CHUL

Richard Kremer
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Gaétan Laroche
Université Laval

Daniel Lévesque
CHUQ – CHUL

François Marceau
CHUQ – CHUL

David Ragsdale
CUSM - Institut neurologique
de Montréal

Viktor Steimle
Université de Sherbrooke

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens –Seniors

Volet fondamental

Claude Asselin
Président du comité
Université de Sherbrooke

Bernard Robaire
Vice-président du comité
Université McGill

Pierre Borgeat
CHUQ – CHUL

André De Léan
Université de Montréal

Michael DuBow
Institut de génétique
et microbiologie (France)

Gilles Dupuis
Centre de recherche clinique
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Jacques Landry
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Andréa Leblanc
Institut Lady Davis de recherches
médicales

Anne-Marie Mes-Masson
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Wilson Miller
Hôpital général juif Sir Mortimer
B. Davis

Jean-Paul Praud
Centre de recherche clinique
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Timothy Reudelhuber
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Richard Robitaille
Université de Montréal

Maryam Tabrizian
Université McGill

Louis-Éric Trudeau
Université de Montréal

Marie Trudel
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Chercheurs-boursiers - Juniors 1 et 2. Seniors

Volet clinique et épidémiologique

Pierre Lachapelle
Président du comité
CUSM – Hôpital de Montréal pour
enfants

René Verreault
Vice-président du comité
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

François Bénard
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Gilbert Blaise
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Alain Dagher
CUSM - Institut neurologique
de Montréal

Louise Demers
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

Johanne Desrosiers
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Jean Diodati
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Hélène Forget
Université du Québec en Outaouais

Sylvie Hébert
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie
de Montréal

Eva Kehayia
Université McGill

Danielle Laurin
CHA - Hôpital du Saint-Sacrement

Dominique Lorrain
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie
de Sherbrooke

Jean-Marie Moutquin
Centre de recherche clinique
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Marie-Élise Parent
INRS – Institut Armand-Frappier

Alain Ptito
CUSM - Institut neurologique
de Montréal

Maurice Ptito
Université de Montréal

Jean Séguin
Université de Montréal

Chercheurs-boursiers cliniciens–Juniors 1 et 2. Seniors

Volet recherche clinique
et épidémiologique

Aurore Côté
Présidente du comité
CUSM – Hôpital de Montréal
pour enfants

Sylvie Dodin
Vice-présidente du comité
CHUQ – Hôpital Saint-François
d'Assise

Marie Arsenault
Centre de recherche
Hôpital Laval

Alan Barkun
CUSM – Hôpital général de Montréal

Lionel Carmant
CHU Sainte-Justine

Lise Coderre
CHUM – Hôtel-Dieu de Montréal

Robert Côté
CUSM – Hôpital général de Montréal

Patrick Couture
CHUQ – CHUL

André Denault
Institut de cardiologie de Montréal

Mark Eisenberg
Hôpital général juif Sir Mortimer
B. Davis

Catherine Lemière
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Michael Libman
CUSM – Hôpital général de Montréal

François Madore
Centre de recherche
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Sylvie Perreault
Université de Montréal

Alain Piché
Université de Sherbrooke

Gérard Plante
Centre hospitalier universitaire
de Sherbrooke

Daniel Reinharz
Université Laval

Kevin Schwartzman
Institut thoracique de Montréal

Michel White
Centre de recherche
Institut de cardiologie de Montréal

Chercheurs-boursiers et chercheurs-boursiers cliniciens –Juniors 1 et 2. Seniors

Volet santé et société

Myreille Saint-Onge
Présidente du comité
CIRRIS – IRDPQ

Louise Potvin
Vice-présidente du comité
Université de Montréal

Clémence Dallaire
Université Laval

Sylvie Fortin
Centre de recherche
CHU Sainte-Justine

Christopher McAll
Université de Montréal

Luc Noreau
CIRRIS – IRDPQ

Lina Normandin
École de psychologie
Université Laval

Blake Poland
Université de Toronto

Michel Préville
Centre de recherche
Hôpital Charles-LeMoyne

David J. Roy
Institut de recherches cliniques
de Montréal

Chercheurs nationaux

Samy Suissa
Président du comité
CUSM - Hôpital Royal-Victoria

Pierre Talbot
Vice-président du comité
INRS – Institut Armand-Frappier

Michel Alary
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Nicholas Barden
Centre de recherche
CHUQ – CHUL

Yves Berthiaume
Centre de recherche
CHUM

Yvon Cormier
Hôpital Laval

Guy Lemay
Université de Montréal

Elizabeth Maunsell
CHA – Hôpital du Saint-Sacrement

Sylvain Meloche
Institut de recherche en immunologie
et en cancérologie
Université de Montréal

L'ÉVALUATION PAR LES PAIRS : UN GAGE DE QUALITÉ

Jacques Y. Montplaisir
Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

SUBVENTIONS DE RECHERCHE

Recherches en santé et société

Marie-Claude Laurendeau
Présidente du comité
Institut national de santé publique du Québec

Michel Vézina
Vice-président du comité
Université Laval

Louise Fournier
Institut national de santé publique du Québec

Pierrette Verlaan
Université de Sherbrooke

Chantal Viens
Université Laval

Recherches cliniques et radiologie

François Coutlée
Président du comité
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Jean-Luc Ardilouze
Vice-président du comité
Centre de recherche clinique
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Christopher Bedos
Université McGill

Pierre Karakiewicz
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Marc Lavoie
Centre de recherche Fernand-Seguin

Hema Patel
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Jean Pruessner
Centre de recherche
Hôpital Douglas

Raghu Dhruva Rajan
Centre Gerald Bronfman
Université McGill

Stéphane Rinfret
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Sophie Roux
Centre de recherche clinique
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Gilles Soulez
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Jean-François Tanguay
Institut de cardiologie de Montréal

Natacha Trudeau
École d'orthophonie et d'audiologie
Université de Montréal

Michel Vanasse
CHU Sainte-Justine

Recherches en santé des populations

Guillaume Galbaud du Fort
Président du comité
Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis

Gilles Côté
Vice-président du comité
Institut Philippe-Pinel de Montréal

Sylvie Cossette
Institut de cardiologie de Montréal

Kaberi Dasgupta
CUSM – Hôpital général de Montréal

Michel Dorval
CHUQ

Nicole Dubuc
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Johanne Goudreau
CSSS Laval

Chantal Guimont
CHUQ – CHUL

Nathalie Le Sage
CHA – Hôpital de l'Enfant-Jésus

Elham Rahme
CUSM - Hôpital général de Montréal

Michelle Rivard
Université de Montréal

Bernadette Ska
Centre de recherche
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Michel Y. Tousignant
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Recherches en santé mentale

Stéphane Sabourin
Président du comité
École de psychologie
Université Laval

Jacinthe Baribeau
Université Laval

Marc Bigras
Université du Québec à Montréal

Mireille Cyr
Université de Montréal

Marc Daigle
Université du Québec à Trois-Rivières

Bernadette Dallaire
École de service social
Université Laval

Éric Fombonne
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Kieron O'Connor
Centre de recherche Fernand-Seguin

Rima Slim
CUSM - Hôpital général de Montréal

Jacques Thivierge
Hôpital Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus

Recherches en hémo-histovigilance et en traumatologie

Jean-Pierre Routy
Président du comité
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Lucie Lamontagne
Vice-présidente du comité
Université du Québec à Montréal

Mark Blostein
Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis

Denis Cournoyer
CUSM – Hôpital général de Montréal

Arnold Kristof
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Denis-Claude Roy
Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Chantal Séguin
CUSM – Hôpital général de Montréal

Jean-Pierre Tétrault
Université de Sherbrooke

Johanne Albert
Secrétariat du système du sang
(observatrice, hémo-histovigilance)

Yves Jalbert
Secrétariat du système du sang
(observateur, hémo-histovigilance)

François Routhier
CIRRIS – IRDPQ
(observateur, traumatologie)

PROGRAMMES D'ÉCHANGES INTERNATIONAUX

Echanges FRSQ/ Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm, France) missions de courte durée

Thérèse Di Paolo
Présidente du comité
Université Laval

Robert Faure
Vice-président du comité
CHUQ – CHUL

Patrick Boissy
Centre de recherche
sur le vieillissement
Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Gerardo Ferbeyre
Université de Montréal

Terence Hébert
Université McGill

Danielle Jacques
Université de Sherbrooke

Georges Levesque
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Nathalie Lamarche
Université McGill

Nicole Paquet
Université d'Ottawa

SUBVENTIONS DE CENTRES DE RECHERCHE

Centre de recherche clinique Etienne-Le Bel du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)

Hans Heinrich Zingg
Président du comité
Université McGill

Richard Bertrand
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Denis deBlois
Université de Montréal

Richard Kremer
CUSM – Hôpital Royal-Victoria

Jean-Yves Lapointe
Groupe d'études des protéines membranaires
Université de Montréal

François Maltais
Hôpital Laval

Christian Moisan
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Jennifer O'Loughlin
Université McGill

Jean-Luc Senécal
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Claire-Dominique Walker
Centre de recherche
Hôpital Douglas

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Sylvain Charbonneau
Représentant
FRSQ

Centre de recherche sur le vieillissement de l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke

Guylaine Ferland
Présidente du comité
Université de Montréal

Henri Cohen
Université du Québec à Montréal

EXPERTS BÉNÉVOLES

Michel Lebel
CHUQ – L'Hôtel-Dieu de Québec

Paule Lebel
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Sylvie Nadeau
Centre de recherche interdisciplinaire en réadaptation du Montréal métropolitain

Pedro D'Orléans-Juste
Représentant
FRSQ

Sylvain Charbonneau
Représentant
FRSQ

Centre de recherche Guy-Bernier (Hôpital Maisonneuve-Rosemont)

Georges Pelletier
Président du comité
CHUQ – CHUL

Paul Goodyer
CUSM – Hôpital de Montréal pour enfants

Marc Hébert
CHUQ – CHUL

Jana Stankova
Université de Sherbrooke

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Sylvain Charbonneau
Représentant
FRSQ

Institut Lady Davis de recherches médicales (Hôpital général juif Sir Mortimer B. Davis)

François Rousseau
Président du comité
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Daniel Lamarre
CHUM – Hôpital Saint-Luc

Georges Lévesque
CHUQ – Hôpital Saint-François d'Assise

Michel Tousignant
CRISE
Université du Québec à Montréal

Jocelyne Moisan
CHA - Hôpital Saint-Sacrement

Claude Labrie
CHUQ – CHUL

André Lacroix
CHUM - Hôtel-Dieu de Montréal

Jean-François Tanguay
Institut de cardiologie de Montréal

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Sylvain Charbonneau
Représentant
FRSQ

Centre de recherche Université Laval Robert-Giffard

Vincent F. Castellucci
Président du comité
Université de Montréal

Ridha Joober
Centre de recherche
Hôpital Douglas

Artur Kania
Institut de recherches cliniques de Montréal

Marie-Jeanne Kergoat
Institut universitaire de gériatrie de Montréal

Philippe Séguéla
CUSM - Institut neurologique de Montréal

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Sylvain Charbonneau
Représentant
FRSQ

SUBVENTIONS DE GROUPES DE RECHERCHE

Groupe de recherche interuniversitaire en soins infirmiers de Montréal (GRISIM)

Judith Shamian
Présidente du comité
VON Canada

Marianne Lamb
Université Queen's (Ontario)

Luc Mathieu
Université de Sherbrooke

Dorothy Pringle
Université de Toronto

Groupe de l'Institut de recherche en immunologie et en cancérologie (IRIC)

Peter Greer
Président du comité
Université Queen's (Ontario)

Morag Park
Université McGill

Michel J. Tremblay
Centre de recherche en infectiologie
CHUQ – CHUL

Jim Woodgett
Ontario Cancer Institute

SUBVENTIONS DE RÉSEAUX THÉMATIQUES DE RECHERCHE

Réseau en santé cardiovasculaire (RSCV)

Réseau en santé respiratoire (RSR)

Antoine Hakim
Président du comité
Institut de recherche en santé d'Ottawa

Roxanne Deslauriers
Institut du biodiagnostic du Canada
Conseil national de recherches du Canada

Christian Préfaut
Hôpital Arnaud de Villeneuve
(Montpellier, France)

Neil Sweezey
The Hospital for Sick Children
(Ontario)

Frédérique Tesson-Rulko
Institut de cardiologie
Université d'Ottawa

SUBVENTIONS DES PARTENAIRES

Subventions du Fonds de relève de la Fondation canadienne pour l'innovation (FCI)

Marcel Behr
Président du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Christian Casanova
École d'optométrie
Université de Montréal

André Darveau
Université Laval

Anne-Marie Mes-Masson
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Stéphane Roy
Université de Montréal

Jean Vacher
Institut de recherches cliniques de Montréal

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Ghislaine Tremblay
Observatrice
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Observateur
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Marcel Behr
Président du comité
CUSM – Hôpital général de Montréal

Bernard Brais
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Christian Casanova
École d'optométrie
Université de Montréal

André Darveau
Université Laval

Anne-Marie Mes-Masson
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Stéphane Roy
Université de Montréal

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Suzanne Duval
Observatrice
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Observateur
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Thomas Poirier
Observateur
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

Subventions du Fonds des leaders de la FCI

André Darveau
Coprésident du comité
Université Laval

Anne-Marie Mes-Masson
Coprésidente du comité
CHUM – Hôpital Notre-Dame

Robert Day
Université de Sherbrooke

Joanne Paquin
Université du Québec à Montréal

Gaétan Thibault
Institut de recherches cliniques de Montréal

Claude Lazure
Représentant
FRSQ

Ghislaine Tremblay
Observatrice
Fondation canadienne pour l'innovation

Christian Phaneuf
Observateur
Ministère de la Santé et des Services sociaux

Thomas Poirier
Observateur
Ministère de l'Éducation, du Loisir et du Sport

Réalisation
Service des communications du FRSQ

Production
Protocole communications d'affaires

Photographies
Yves Barrière
© PhotoDisc

ISBN 2-550-47393-0
Dépôt légal 2006
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada

www.frsq.gouv.qc.ca

500, rue Sherbrooke Ouest, bureau 800
Montréal (Québec) H3A 3C6

Téléphone : (514) 873-2114
Télécopieur : (514) 873-8768
courrier@frsq.gouv.qc.ca

Fonds de la recherche en santé
Québec